**Las Ovejas, 02 de Julio de 2019**

**Solicitar autorización para eventual**

**Hospital de área las ovejas**

**AL JEFE DE ZONA SANITARIA III**

**Dr. Marco Aurelio Luna Lombardo**

**S/D**

                                            Tengo el agrado de dirigirme a Ud. a efectos de solicitar autorización para realizar una selección externa de postulantes para trabajador eventual, según lo establecido en la Circular N° 1/18.

Motiva la solicitud la necesidad de dar cobertura a licencias por largo tratamiento en el Sector administrativo del Hospital, con el objeto de garantizar el normal funcionamiento del sector.

Adjunto a la presente las bases para la selección propuesta, para su evaluación y aval.

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad de saludarlo atentamente.

**NOTA N°\_\_\_\_\_\_\_2019**

**DEPENDENCIA:**

**HOSPITAL DE ÁREA LAS OVEJAS**

**ZONA SANITARIA III**

**TEL: 02948-481103**

Las Ovejas, 02 de Julio de 2019

**Convocatoria de postulantes interesados en dar cobertura como Personal Eventual en el sector Administrativo del Hospital de Área Las Ovejas**

La convocatoria surge con motivo de elaborar un listado para coberturas de Licencias prolongadas por el término de 1 (uno) año a partir de la confección del Acta de Orden de Mérito.

**1)** **NOMBRE DEL CARGO: Auxiliar** de estadística

**2)** **OBJETIVO DEL CARGO**

Ofrecer un servicio administrativo responsable, que observe las normativas de confidencialidad y notificación obligatoria de enfermedades; realizar la atención al público.

**3)** **DEPENDENCIA**

Hospital de Área Las Ovejas

**4)** **MODALIDAD CONTRACTUAL**

El régimen laboral será como Trabajador Eventual s/ Articulo N° 25 del CCT del Sistema Público de Neuquén. Esta modalidad tendrá una duración de 12 meses como máximo.

Régimen horario de 40 horas semanales, turnos rotativos, francos calendarios y obligaciones que estipule el puesto, tomando como marco el CCT. Agrupamiento AD1.

**5)** **REQUISITOS ESPECIFICOS**

* Cumplir los requisitos establecidos en el Título II -capítulo I - artículo 17° - Ingreso - incisos b); c) y d),del Convenio Colectivo de Trabajo Vigente
* Poseer título secundario, egresado de organismos educativos Nacionales, Provinciales o Privados con habilitación y reconocidos por el Consejo de Educación respectivo. (Excluyente)
* Edad 21 hasta 45 años. Los mayores de 35 años deberán adjuntar certificación de aportes previos en caja previsional (excluyente).
* Domicilio comprobable en la localidad de Las Ovejas no inferior al año (excluyente)

**6)** **DOCUMENTACION A PRESENTAR**

1) Nota de solicitud de inscripción con los datos de identificación del postulante, con descripción de los motivos que lo impulsan a inscribirse.

2) Declaración Jurada que deje constancia que el Postulante no está comprendido en los impedimentos señalados en el Artículo 17º del Convenio Colectivo de Trabajo. El formulario se retira en ventanilla de informes del Hospital.

3) Fotocopia autenticada de Título secundario (excluyente).

4) Fotocopia autenticada de D.N.I. (anverso y reverso), con constancia de votos emitidos en el último año electoral; en caso de no tenerlos constancia de junta electoral o entidad pertinente ([www.electoral.gob.ar](http://www.electoral.gob.ar)).

5) Certificado de registro de deudores alimentarios (w2.neuquen.gov.ar/noticias\_breves/7551-registro-de-deudores-alimentarios-morosos).

6) Residencia comprobable en la localidad de Las Ovejas de un año o mas (DNI, certificación extendida por entidad pertinente).

7) Postulantes mayores de 35 años presentar certificación de ANSES de aportes previsionales.

 8) Fotocopia de antecedentes laborales y educacionales correspondientes (traer originales en caso ser seleccionados para la instancia de entrevista u oposición)

9) Toda la documentación será presentada en sobre cerrado. En el exterior del sobre se consignará el nombre y apellido del postulante, puesto al que se postula. Deberá ser dirigido al Jefe de Zona III, Dr. Marco Luna Lombardo o al Director del Hospital Las Ovejas, Dra. Georgina Terranova.

**IMPORTANTE;**

Consignar claramente en la solicitud; dirección de mail o teléfono de contacto

Transcurridos 10 (diez) hábiles de finalizada la presente selección, se procederá a destruir la documentación presentada, si la misma no es retirada por sus titulares.

**7)** **PERIODO DE INSCRIPCION**

Desde el 22 de julio al 26 de julio de 2019, personalmente en el Hospital De área Las Ovejas, sito en calle Dr. Gorgni S/N de la localidad de Las Ovejas, o Jefatura de Zona Sanitaria III, sito en Calle Sarmiento y Lamadrid de la localidad de Chos Malal, en horario Administrativo de 09,00 a 16,00 hs.

**8)** **VERIFICACION DE DOCUMENTACION Y ENTREVISTAS**

El 29 de Julio se realizará la verificación de la documentación y valoración de los currículum presentados. Se comunicará a los postulantes seleccionados y la entrevista se realizará el día martes 30 de julio de 2019, a las 9:30 hs en dependencias del Hospital Las Ovejas.

**9)** **MODALIDAD DE SELECCIÓN**

Análisis de los Curriculum Vitae presentados y entrevista de competencias, estableciéndose un orden de mérito.